

Veranstaltungsmeldung

Bitte nur eine Veranstaltung pro Formular!

Veranstalter/in

Name _____
 Ansprechpartner/in _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____
 Telefon _____ E-Mail _____

Veranstaltung

Titel _____
 Beschreibung _____

 Datum/Zeitraum: _____ Uhrzeit _____

Veranstaltungsort

Name _____
 Straße, Nr. _____
 PLZ, Ort _____ Telefon _____

Zuordnung zu den Kinderrechten (Bitte ankreuzen ☑)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gleichbehandlung | <input type="checkbox"/> Mitbestimmung | <input type="checkbox"/> Förderung bei Behinderung |
| <input type="checkbox"/> Eigene Identität | <input type="checkbox"/> Spiel und Ruhe | <input type="checkbox"/> Schutz der Privatsphäre |
| <input type="checkbox"/> Umgang mit beiden Eltern | <input type="checkbox"/> Lernen und Bildung | <input type="checkbox"/> Schutz vor Armut |
| <input type="checkbox"/> Eltern und Erziehung | <input type="checkbox"/> Gesundes und gutes Leben | <input type="checkbox"/> Schutz vor Gewalt |

Weitere Informationen gibt es im Internet unter www.stormarner-kindertage.de

An den
 Deutschen Kinderschutzbund,
 Kreisverband Stormarn e.V.
 Lindenstraße 4
 22941 Bargtheide

Abgabeschluss ist der 4. Juli 2022

Per Brief: An der Falzmarke gefaltet passt das Formular
 in einen DIN-lang Umschlag.

Per Fax: 04532-280681

Per E-Mail: info@kindertage.com